YÜKSEK LİSANS TEZ SAVUNMA JÜRİSİ ÖNERİ FORMU YL-FORM-4

Sosyal Bilimler Enstitüsü ……………….. Anabilim Dalı Yüksek Lisans Programına kayıtlı …………………… numaralı …………............……………… ‘nın Yüksek Lisans Tez Savunma Sınavını yapmak üzere aşağıdaki jüri üyeleri ile sınavın yapılacağı tarih, yeri ve zamanı önerilmiştir.

Gereği Bilgilerinize arz olunur.

|  |
| --- |
| **Danışmanın** |
| Unvanı, Adı Soyadı |  |
| **Tez yazım kurallarına uygun olarak yazılmıştır.** |
| İmzası |  |

|  |
| --- |
| **Anabilim Dalı Başkanının** |
| Unvanı, Adı Soyadı |  |
| İmzası |  |

**ÖNERİLEN TEZ SINAV JÜRİSİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRETİM ÜYESİNİN UNVANI, ADI SOYADI** | **Üniversite, Enstitü, Ana Bilim Dalı, E-Mail Bilgileri** |
| **ASIL ÜYELER** |
| Üye  |  |  |
| Üye  |  |  |
| Üye |  |  |
| **YEDEK ÜYELER** |
| Üye |  |  |
| Üye |  |  |

* Çankırı Karatekin Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 32/2.maddesine istinaden Asil ve Yedek jüri üyelerinin birisi başka bir üniversiteden olmak zorundadır.
* Dışarıdan gelecek asil ve yedek jüri üyelerinin e-mail bilgileri de bu formda belirtilecektir.

**ÖNERİLEN**

Sınav Tarihi : **…… /……/ 202…**

Sınav Yeri : **………………………**

Sınav Saati : **………………………**